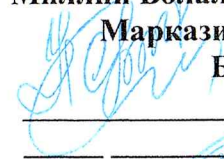


Ўзбекистон Республикаси
Соғлиқни сақлаш вазирининг
2025 йил "23" июндаги
180-сонли буйруғига
илова

**БОЛАЛАРДА ЎТКИР НАФАС ЕТИШМОВЧИЛИГИ
НОЗОЛОГИЯСИ БЎЙИЧА ТИББИЙ ХИЗМАТ КЎРСАТИШ МИЛЛИЙ КЛИНИК СТАНДАРТИ**

"КЕЛИШИЛГАН"
Миллий Болалар Тиббиёт
Маркази директори
Б.Я. Умаров



2025 йил



**БОЛАЛАРДА СЕПТИК ШОК
НОЗОЛОГИЯСИ БЎЙИЧА ТИББИЙ ХИЗМАТ КЎРСАТИШ МИЛЛИЙ КЛИНИК СТАНДАРТИ**

МИЛЛИЙ КЛИНИК СТАНДАРТ НОЗОЛОГИЯСИНИНГ НОМИ (КОДИ), ТАШХИСЛАШ ВА ДАВОЛАШГА ЖАЛБ ЭТИЛАДИГАН МУТАХАССИСЛАР НОМИ

ХКТ-10/11 бўйича кодланиши:	Нозологик номланиши:	Нозология бўйича амбулатория шaroитида ташхислаш учун жалб этиладиган мутахассислар		Нозология бўйича стационар шaroитда ташхислаш ва даволаш учун жалб этиладиган мутахассислар.	
		Асосий назорат қилувчи мутахассис	Қўшимча жалб этиладиган мутахассислар	Асосий назорат қилувчи мутахассис	Қўшимча жалб этиладиган мутахассислар
J96.0/ CB41 J96.9/CB41.Z	— Ўткир нафас етишмовчилиги -Аниқланмаган нафас етишмовчилиги	Ойлавий поликлиника врачи Педиатрлар Шошилинч хизмат врачлари	Пульманолог	Болалар анестезиологлари ва реаниматологлари	1. Шошилинч хизмат врачлари, 2. педиатрлар, 3. неонатологлар, 4. умумий амалиёт врачлари, 5. болалар жарроҳлари, 6. болалар инфекционистлари.

**БОЛАЛАРДА ЎТКИР НАФАС ЕТИШМОВЧИЛИГИ НОЗОЛОГИЯ БЎЙИЧА ТАШХИСЛАШ, ДАВОЛАШ, РЕАБИЛИТАЦИЯ ва
ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ ТАДБИРЛАРИ**

Диагностик тадбирлар	Тиббий хизмат номи	Тиббий ёрдам тури ва даражаси					Хизмат кўрсатиш ёки текширувни ўтказиш минимал сони	Даволаш муддати
		Амбулатор ёрдам		Стационар ёрдам				
		ОШП/ОП	КТМП	Туман (шаҳар) шифохоналари	Вилоят даражасидаги тиббиёт муассасалари	Республика даражасидаги тиббиёт муассасалари		
Асосий мутахассис (шифокор) маслаҳати	Шикоят ва анамнез (касаллик ва ҳаёт анамнезини йиғиш)			+	+	+	3-4	
	Объектив кўрик			+	+	+	Хар куни, пациент ҳолати барқарор бўлгунча.	Хар куни, пациент ҳолати барқарор бўлгунча
	Физикал ва клиник текширув			+	+	+	Хар куни, пациент ҳолати барқарор бўлгунча.	Хар куни, пациент ҳолати барқарор бўлгунча
	Респиратор қўллаб-қувватлаш			+	+	+	Хар куни, пациент ҳолати барқарор бўлгунча.	Хар куни, пациент ҳолати барқарор бўлгунча
	Нутритив қўллаб-қувватлаш			+	+	+	Хар куни, пациент ҳолати барқарор бўлгунча.	Хар куни, пациент ҳолати барқарор бўлгунча
	Инфекция манбасини санация қилиш			+	+	+	Хар куни, пациент ҳолати барқарор бўлгунча.	Хар куни, пациент ҳолати барқарор бўлгунча
	Гемодиализ ёки плазмаферез.			+	+	+	Кўрсатма бўйича	Кўрсатма бўйича
Мутахассис (шифокор) маслаҳати	Шикоятлар ва анамнез тўплаш			+	+	+	Кўрсатма бўйича	Кўрсатма бўйича
	Объектив текширув			+	+	+	Кўрсатма	Кўрсатма

(қўшимча)						бўйича	бўйича
	Физик ва клиник текширув		+	+	+	Кўрсатма бўйича	Кўрсатма бўйича
Асосий лаборатор текширувлар	Қоннинг умумий таҳлили		+	+	+	3-4	Кўрсатма бўйича
	Биокимёвий таҳлил		+	+	+	3-4	Кўрсатма бўйича
	Коагулограмма		+	+	+	3-4	Кўрсатма бўйича
	Қон газлари ва кислотали-асос ҳолат		+	+	+	3-4	Кўрсатма бўйича
	Бактериологик текширув (қон, балғам, пешоб, мия суюқлиги экмаси).		+	+	+	1-2	Кўрсатма бўйича
Қўшимча лаборатор текширувлар	Қондаги лактат		+	+	+	Кўрсатма бўйича	Кўрсатма бўйича
Асосий инструментал текширувлар	Кардиомониторинг		+	+	+	Хар куни, пациент ҳолати барқарор бўлгунча.	Хар куни, пациент ҳолати барқарор бўлгунча
	Пульсоксиметрия		+	+	+	Хар куни, пациент ҳолати барқарор бўлгунча	Хар куни, пациент ҳолати барқарор бўлгунча
	Қорин бўшлиғи ва буйраклар УЗИ		+	+	+	Кўрсатма бўйича	Кўрсатма бўйича

	ЭхоКГ		+	+	+	Кўрсатма бўйича	Кўрсатма бўйича
	Кўкрак қафаси Рентгенографияси		+	+	+	Кўрсатма бўйича	Кўрсатма бўйича
Қўшимча инструментал текширувлар	МРТ,МСКТ		+	+	+	Кўрсатма бўйича	Кўрсатма бўйича
	ЭКГ		+	+	+	Кўрсатма бўйича	Кўрсатма бўйича

(МЕДИКАМЕНТОЗ ДАВО)

Асосий даволаш тадбирлари		Шошинч ва тез тиббий ёрдам кўрсатиш даражаси ва тури бўйича					Ўртача суткалик дозировкаси	Бир курслик дозировка
		Амбулатор ёрдам		Стационар ёрдам				
		ОШП/ОП	КТМП	Туман (шаҳар) шифохоналари	Вилоят даражасидаги тиббиёт муассасалари	Республика даражасидаги тиббиёт муассасалари		
Дориларнинг номи (халқаро патентланмаган номи)	Дориларнинг дозаси ва қўллаш тартиби							
Инфузион терапия (физиологик эритма ёки Рингер, Реамберин эритмалари)	150 мл / соат тезликда, юрак декомпенсацияси бўлган беморларда эҳтиёткорлик билан.			+	+	+	Дозировка беморнинг ёши ва оғирлик даражасига қараб индивидуал равишда белгиланади.	Дозировка беморнинг ёши ва оғирлик даражасига қараб индивидуал равишда белгиланади.
Глюкокортикоидлар Преднизолон, метилпреднизолон	бошланғич доза - 2 мг / кг, қўллаб қувватловчи - ҳар 6 соатда 0,5-1 мг / кг в/и			+	+	+	Кўрсатма бўйича	Кўрсатма бўйича
Теофиллин	бошланғич доза - 6 мг/кг в/и 20 дақиқа давомида, қўллаб қувватловчи дозаси - 0,5-0,7 мг/кг соат, узлуксиз инфузион сифатида.			+	+	+	Кўрсатма бўйича	Кўрсатма бўйича

Ацидозни тузати ш	Кислота-ишқор мувозанати тахли лидан кейин.			+	+	+	Кўрсатма бўйича	Кўрсатма бўйича
Нафас олишни кўллаб-қувватлаш: Кислород терапияси кислород билан таъминлаш учун бурун канюла ёки маскалари.	кислород билан таъминлаш учун бурун канюла ёки маскалари. а) онг ва психиканинг бузилиши (уйқучанлик, эйфория, ҳаяжон, галлюцинациялар); б) тахипноэ дақиқада 40 дан ортиқ; в) прогрессив гипоксемия пасайиш билан ПаО ₂ 60 мм Ҳг дан паст, гипоксемияга гиперкапния қўшилиш билан билан ПаСО ₂ 45 мм Ҳг дан юқори. ҳар бири пункт механик шамоллатиш учун нисбий кўрсаткичдир, аммо ул арнинг камида иккитасининг комбинацияси мутлақ кўрсаткичдир.			+	+	+	Кўрсатма бўйича	Кўрсатма бўйича
Седатив терапия ва мушаклар релаксацияси	Мидазолам: доза — 0.05-0.1 мг/кг/с вена ичига инфузия тарзида. - Пропрофол: бошланғич доза — 1-2 мг/кг вена ичига, сўнгра инфузия — 1-4 мг/кг/с (фақат интенсив терапия шароитида). Ардуан 0,05-0,08 мг/кг вена ичига трахея интубацияси пайтида ва			+	+	+	Кўрсатма бўйича	Кўрсатма бўйича

	курсатма асосида давом эттирилади.									
Антибактериал терапия	беморнинг ёши, аҳволи ва касаллик тарихига қараб эмпирик. ЎНЕ инфекция асоратлангани учун дастлабки антибиотик терапияси: сефтриаксон (вена ичига 1,0-2,0 г / кун) ёки сефотаксим (им ёки томир ичига 1,0-2,0 г 2 марта / кун) азитромицин (оғиз орқали кунига 0,25-0,5 г), фортум (2,0 ИВ) билан биргаликда. 3 марта /кун), ҳимояланган пенициллинлар (тиметин 3,2 ИВ 3-4 марта / кун), левофлоксацин (ив 0,5 г / кун), имепенем ёки меропенем (вена ичига 1,0 г ҳар 8 соатда), сипрофлоксацин (вена ичига 0,4 - 0,6 г). ҳар 12 соатда), кейинчалик - илжи бўлса, бактериологик назорат маълумотлари асосида.			+			+	+	Дозировка беморнинг ёши ва оғирлик даражасига қараб индивидуал равишда белгиланади.	Дозировка беморнинг ёши ва оғирлик даражасига қараб индивидуал равишда белгиланади.

Эслатма: Доза беморнинг ёши ва касалликнинг оғирлик даражасига қараб индивидуал равишда танланади.

Даволаш тадбирлари (қўшимча медикаментоз даво)	Шошилиш ва тез тиббий ёрдам кўрсатиш даражаси ва тури бўйича			Бир курслик дозировка
	Амбулатор ёрдам	Стационар ёрдам		

		ОШП/ОП	КТМП	Туман (шаҳар) шифохоналари	Вилоят даражасидаги тиббиёт муассасалари	Республика даражасидаги тиббиёт муассасалари	Ўртача суткалик дозировкаси	
Дориларнинг номи (халқаро патентланмаган номи)	Дориларнинг дозаси ва қўллаш тартиби							
Диуретиклар: Кардиоген ОНЕ (ўпка шиши) бўлган ҳолларда қўлланилади.	Фуросемид: бошланғич доза — 1 мг/кг вена ичига. Зарур бўлса, ҳар 6- 12 соатда такрорланади (максимум 6 мг/кг/су)			+	+	+	Кўрсатма бўйича	Кўрсатма бўйича
Эслатма: Доза беморнинг ёши ва касалликнинг оғирлик даражасига қараб индивидуал равишда танланади..								